

感染症の病後にご提出いただく登園届

登園届【保護者記入】

学校法人長崎星美学園 長崎星美幼稚園 園長様

園児氏名

病名（該当疾病に☑をお願いします。）

	麻疹（はしか）		溶連菌感染症
	インフルエンザ		マイコプラズマ肺炎
	新型コロナウイルス感染症		手足口病
	風しん		伝染性紅斑（りんご病）
	水痘（水ぼうそう）		嘔吐下痢症（ウイルス性胃腸炎：ノロ、ロタ、アデノウイルス等）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		
	咽頭結膜熱（プール熱）		ヘルパンギーナ
	流行性角結膜炎（はやり目）		RSウイルス感染症
	急性出血性結膜炎		带状疱疹しん
	百日咳		突発性発しん
	腸管出血性大腸菌感染症(O157 等)		他の病気の場合は病名をご記入ください。
	髄膜炎菌性髄膜炎		
	結核		

発病 令和 年 月 日

受診日 令和 年 月 日

医療機関「 」において、症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名

印

※保護者の皆様へ

幼稚園は幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発病や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、「登園のめやす」を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。「登園のめやす」は園生活のしおりに記載しています。

①お子様に症状が表れたとき⇒②早めに病院受診をし、受診結果を園へ電話連絡ください。

③医師による登園許可が出た後、保護者記入による上記「登園届」の提出で登園できます。